

QUESTIONNAIRE · CYBER-RISQUES

Questionnaire assurance cyber

Recueil des informations nécessaires à l'étude — à retourner à info@assudire.fr

Répondez à ce qui vous concerne : seules vos coordonnées sont obligatoires. Pas besoin d'être informaticien : répondez avec ce que vous savez, nous complétons ensemble.

1. L'ENTREPRISE ET VOUS

L'entreprise qui souscrit, et la personne à rappeler.

Raison sociale : SIRET : Code NAF :

Forme juridique : ☐ Entreprise individuelle / micro ☐ SARL / EURL ☐ SAS / SASU ☐ Autre Date de création :

Prénom : Nom : Fonction :

Téléphone : E-mail :

2. VOTRE ACTIVITÉ ET VOS DONNÉES

Ce qu'un pirate pourrait bloquer ou voler.

Activité : Chiffre d'affaires annuel : € Salariés :

Code postal de l'entreprise : Entreprise en France : ☐ Oui ☐ Non Postes informatiques :
☐ Création en cours

Données conservées : ☐ Fichier clients ☐ Données bancaires Vente en ligne :
☐ Données de santé de tiers ☐ Données sensibles RH ☐ Non ☐ Oui

3. VOS PROTECTIONS

Ce qui est déjà en place.

Mesures en place : ☐ Sauvegardes hors ligne ☐ Antivirus ou EDR ☐ Double authentification
☐ Mises à jour automatiques ☐ Pare-feu ☐ Sensibilisation des équipes ☐ Prestataire informatique

Fréquence des sauvegardes : ☐ Quotidienne ☐ Hebdomadaire ☐ Plus rare ☐ Je ne sais pas

Incident cyber ces 3 dernières années : ☐ Non ☐ Oui Si oui, nature :

Assurance cyber en place : ☐ Non ☐ Oui Assureur actuel :

4. VOS BESOINS

Formule souhaitée : ☐ Essentiel ☐ Confort ☐ Intégrale ☐ À conseiller

Options : ☐ Cyber-extorsion ☐ Reconstitution des données ☐ Communication de crise
☐ Protection juridique cyber ☐ Audit de prévention ☐ Fraude au virement

Plafond souhaité : €

Date d'effet souhaitée : ☐ Dès que possible ☐ Dans le mois
☐ À l'échéance de mon contrat ☐ Plus tard

Budget visé : € / an

Précisions, contraintes ou questions :

5. PIÈCES À JOINDRE

Des photos ou des scans suffisent.

☐ Conditions du contrat actuel ☐ Fiche de votre prestataire informatique ☐ Extrait Kbis

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus, qui servent de base à l'étude et, le cas échéant, au contrat. Toute réticence ou fausse déclaration expose aux sanctions des articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances. Les données recueillies sont traitées par ASSUDIRE pour l'étude de mes besoins et la gestion du contrat, dans les conditions du document d'entrée en relation (rubrique 8) ; j'accepte d'être recontacté(e).

Fait à : **Le :**

Le souscripteur

Signature

Cadre réservé à ASSUDIRE

Reçu le · conseiller · référence de l'étude